

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA S VÝKONEM

Screeningové vyšetření sluchu u novorozenců

Cíl vyšetření

Cílem screeningu sluchu u novorozenců je včasný záchyt vrozené poruchy sluchu u dětí a zajištění případné následné péče tak, aby se zamezilo zejména opoždění vývoje komunikačních schopností u těchto dětí

Informace o screeningu sluchu u novorozenců

Základní vyšetření sluchu je možné provést krátce po narození. Provádí se jednoduchým, nebolestivým vyšetřením. Dítě dostane do zvukovodu jemnou měřicí sondu, přístroj vyše slabý zvukový podnět a zaznamenává odpovědi sluchového ústrojí. Dítě během vyšetření spí nebo je v bdělém klidu.

Pokud dojde k vyvolání odpovědi, označuje se vyšetření jako pozitivní a znamená to, že je zevní část sluchové dráhy v pořádku (poruchy vnitřní části jsou velmi vzácné).

Negativní vyšetření – bez získané odpovědi – je potřeba opakovat. Teprve tehdy, jsou-li i opakovaná vyšetření bez odpovědi, je možné vyslovit podezření na nějakou poruchu sluchu a je potřeba důkladnější vyšetření.

Výsledek se zapisuje do zdravotnické dokumentace dítěte.

Vyšetření je plně hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění.

Jméno a příjmení

dítěte.....

RČ.....

Zdravotní pojišťovna.....

Prohlášení lékaře

Prohlašuji, že jsem níže uvedeného zákonného zástupce srozumitelným způsobem informoval/a o screeningu sluchu u novorozenců.

V Jihlavě dne.....Podpis a jmenovka lékaře

Souhlas zákonného zástupce s výkonem:

Já, níže podepsaný, prohlašuji, že jsem by/al lékařem srozumitelně informován/a o screeningovém vyšetření sluchu u novorozenců. Byly mi zodpovězeny mé doplňující dotazy (pokud byly položeny). Na základě poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím se **screeningovým vyšetřením sluchu u mého syna /dcery**.

V případě pozitivního výsledku screeningového vyšetření sluchu (tj. zjištění možné vady sluchu)
SOUHLASÍM ☐ NESOUHLASÍM ☐ se zpracováním osobních údajů mého novorozeného dítěte, a to jméno, příjmení, datum narození a výsledky vyšetření v registru vad sluchu, vedeným ve spádovém rescreeningovém ORL pracovišti, regionálním ORL centru a Fakultní nemocnici Hradec Králové.

Účelem registru je sledování péče o děti s podezřením na vadu sluchu , a to až do dovršení věku 18 let.

Jméno a příjmení zákonného

zástupce:.....

V Jihlavě dne:

Podpis zák. zástupce:.....